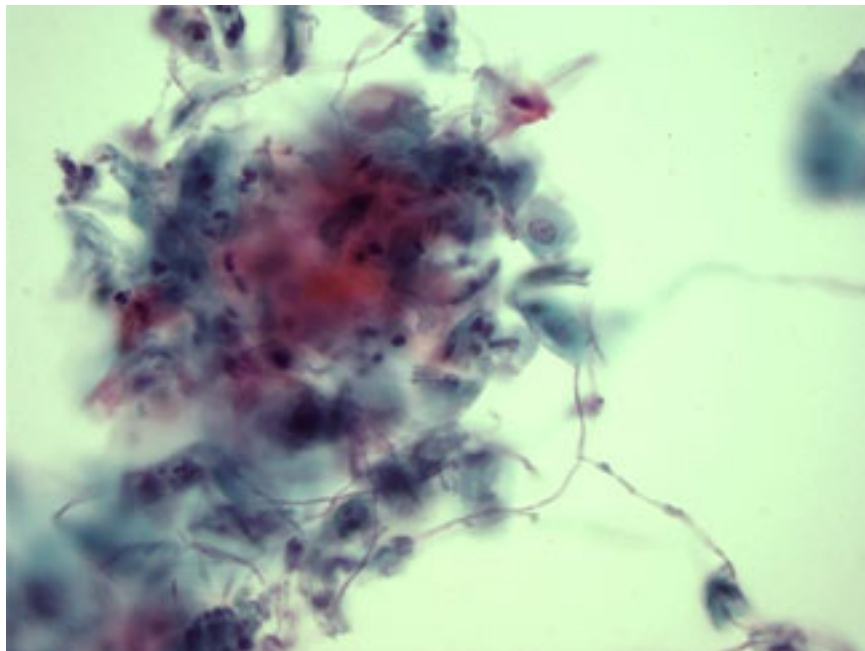


## El catèter no té la culpa

**11/2007 - Medicina i Salut.** Investigadors de la UAB demostren que la retirada primerenca del catèter venós central no millora les condicions dels pacients afectats de candidèmia. La retirada precoç del CVC és una pràctica recomanada en les guies terapèutiques, encara que l'avantatge terapèutic d'aquest tractament no havia estat demostrada de manera científica. Pel que sembla, no existeix l'esmentat avantatge terapèutic.



Imatge de microscopia de C. albicans

La retirada precoç dels CVC en els pacients amb candidèmia és una mesura recomanada en les guies terapèutiques, encara que aquesta actitud no ha estat demostrada de manera evident. En el present estudi s'aborda un tema controvertit com és el maneig del catèter venós central en els pacients amb candidèmia i l'impacte de la seva retirada precoç sobre la mortalitat.

Les dades clíniques es van obtenir a partir de totes les candidèmies detectades a 14 hospitals de l'àrea de Barcelona durant dos anys (2002 i 2003). Incloem a l'estudi els pacients que havien dut un CVC abans de la candidèmia durant almenys 24 hores. El punt final d'avaluació va ser la mortalitat entre els dies 2 i 30 després del diagnòstic de la candidèmia. No es van incloure pacients pediàtrics.

Van ser analitzats 265 pacients portadors de CVC i que van sofrir candidèmia. La majoria dels casos eren candidèmies primàries (251/265 [95%]); de les quals 106 (45%) es van classificar com originades en el CVC, mentre que en 145 (55%) casos no es va identificar el focus d'origen. C. albicans va ser l'espècie més freqüent (48%), seguida de C. parapsilosis (26%), C. tropicalis (10%), C. glabrata (7%), C. krusei (4%) i altres espècies (5%).

En total 24 (9%) pacients van morir en les primeres 48 hores després de la candidèmia i 82 (31%) van morir entre els dies 2 i 30 després. La mitjana de temps entre el diagnòstic de la candidèmia i la retirada dels CVCs va ser de 1 dia. 172 pacients es van incloure en un estudi per a determinar les característiques associades a mortalitat en els dies 2-30 després de la candidèmia.

La conclusió que es va obtenir va ser que la retirada precoç dels catèters no va condicionar una disminució estadísticament significativa de la mortalitat en els pacients amb candidèmia. El factor clarament correlacionat amb un augment de la mortalitat va ser, com era d'esperar, la gravetat de la malaltia de base, mentre que haver contret una candidèmia per C. parapsilosis es va identificar com un factor protector de la malaltia. En les corbes de supervivència realitzades per efectuar la comparança de la retirada precoç del CVC en relació amb l'absència de dita retirada precoç no es van poder demostrar diferències estadísticament significatives entre ambdues actuacions.

Dolors Rodríguez

Departament de Medicina

Universitat Autònoma de Barcelona

"Impact of early central venous catheter removal on outcome in patients with candidaemia" Rodriguez D, Park BJ, Almirante B, Cuenca-Estrella M, Planes AM, Mensa J, Gimenez M, Saballs P, Fridkin SK, Rodriguez-Tudela JL, Pahissa A; Barcelona Candidemia Project Study Group. Clin Microbiol Infect. 2007 Aug;13(8):788-93